健康保険　被扶養者（異動）届

記入例
（出生による認定）

係	事務長

事業所に提出する日を記入する

【提出日】令和　5　年　5　月　10　日

被保険者欄

被保険者証の（左づめ）	記号 12	番号 3 4 5 6 7 8	氏名 (フリガナ) ケンポ　タロウ 健保　太郎
再雇用の場合 旧記番号記入			電話番号（日中の連絡先） ☐ 勤務先　☐ 自宅　☑ 携帯 090（0123）○○○○　内線（　）
会社名 事業所・所属	○○○株式会社　○○営業所　○○G		自宅住所 〒810-0004 福岡市中央区○○○1-2-3

自宅住所を記入する。（郵便番号必須）

被扶養者欄

氏名	(フリガナ) ケンポ / サブロウ (氏) 健保	(名) 三郎	生年月日	☐ 昭和　☐ 平成　☑ 令和 5 年 5 月 3 日
続柄	三男	性別	☑ 男　☐ 女	住所 ☑ 同居（別居の場合） ☐ 別居 〒 -
被扶養者になった日（増）	令和 05 年 05 月 03 日	理由	☑ 出生　☐ 婚姻　☐ 離職　☐ 被保険者の就職 ☐ その他（　）	【健保記入欄：認定年月日】 年　月　日
被扶養者でなくなった日（減）	令和　年　月　日	理由	☐ 就職　☐ 死亡　☐ 収入超過　☐ 75才到達 ☐ その他（　）	年　月　日
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ＊ ＊	備考		☐ 被証回収 ☐ 滅失届受理

被保険者との続柄「長男」「長女」などを記入する。

生まれた日を記入する。

「出生」にチェックを入れる。

被扶養者の住所を記入する。
被保険者と同居の場合：チェックのみ
被保険者と別居の場合：住所記入
（郵便番号必須）

被扶養者欄

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	☐ 昭和　☐ 平成　☐ 令和 年　月　日
続柄		性別	☐ 男　☐ 女	住所 ☐ 同居（別居の場合） ☐ 別居 〒 -
被扶養者になった日（増）	令和　年　月　日	理由	☐ 出生　☐ 婚姻　☐ 離職　☐ 被保険者の就職 ☐ その他（　）	【健保記入欄：認定年月日】 年　月　日
被扶養者でなくなった日（減）	令和　年　月　日	理由	☐ 就職　☐ 死亡　☐ 収入超過　☐ 75才到達 ☐ その他（　）	年　月　日
個人番号		備考		☐ 被証回収 ☐ 滅失届受理

被扶養者欄

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	☐ 昭和　☐ 平成　☐ 令和 年　月　日
続柄		性別	☐ 男　☐ 女	住所 ☐ 同居（別居の場合） ☐ 別居 〒 -
被扶養者になった日（増）	令和　年　月　日	理由	☐ 出生　☐ 婚姻　☐ 離職　☐ 被保険者の就職 ☐ その他（　）	【健保記入欄：認定年月日】 年　月　日
被扶養者でなくなった日（減）	令和　年　月　日	理由	☐ 就職　☐ 死亡　☐ 収入超過　☐ 75才到達 ☐ その他（　）	年　月　日
個人番号		備考		☐ 被証回収 ☐ 滅失届受理

〔備考〕

被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記入してください。（マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、本人確認のため添付書類が必要です）

受付日付印